

1969 மார்ச் 21]

(4) குடும்பநல வேலைத் திட்டப் பணியாளர்களுக்கு பயிற்சி அளிப்பதும் மருத்துவத்துறையின் பொறுப்பேயாகும். சென்னையிலுள்ள மகளிர் சிறுவர் அரசு மருத்துவ மனையுடன் இணைந்துள்ள குடும்ப நல பயிற்சி நிலையத்தில் மருத்துவர்களுக்கும் செவிலியர்களுக்கும் பயிற்சி அளிக்கப் பட்டு வருகிறது. அடையாறில் உள்ள வட்டாரக் குடும்ப நலப் பயிற்சி நிலையத்தில் நேரிடப் பணியாளர்களுக்குப் பயிற்சி அளிக்கப்படுகிறது.

இம் மானியக் கோரிக்கையை ஏற்குமாறு, இம்மன்றத்தினை நான் வேண்டுகின்றேன்.

இணைப்பு 2

கோரிக்கை எண் 15—பொதுச் சுகாதாரம், 1969-70.

1. பொதுச் சுகாதாரத் துறை ஆற்றிவரும் பணிகளின் முக்கியக் கூறுகளைப் பற்றி இப்போது விளக்க முற்படுகின்றேன் :—

1. பரவும் நோய்களைக் கட்டுப்படுத்தல்.

(1) வாந்திபேதி.

கடந்த ஆண்டுகளோடு ஒப்பிட்டுப் பார்க்கும்போது, இம் மாநிலத்தில் வாந்திபேதி பரவியிருந்த நிலை வாந்திபேதித் தடுப்புத் திட்டங்களைச் செவ்வனம் செயல்படுத்தியதன் விளைவாக 1968-69-ம் ஆண்டில் பெரிதும் குறைந்துவிட்டது. வாந்திபேதியால் பெரிதும் பாதிக்கப்பட்ட பகுதிகளுக்குப் பணியாளர்களையும், மருந்துகள், கருவிகள் முதலியவற்றையும் விரைந்து எடுத்துச் செல்வதற்குக் கொள்ளை நோய் ஒழிப்பு இயங்கும் பிரிவுகள் ஆறும், வாந்திபேதி எதிர்ப்புக் குழுவும், தஞ்சாவூரில் இப்போது தொடர்ந்து செயலாற்றி வருகின்றன. தடுப்பு, கட்டுப்பாடு நடவடிக்கை மேற்கொள்வதில் இவை பெரிதும் பயனுள்ளவையாக இருந்தன.

(2) பெரியம்மை.

பெரியம்மை ஒழிப்புத் தேசியத் திட்டம் 1964-ம் ஆண்டு மார்ச்சுத் திங்களில் செயல்படுத்தப்பட்டது. அதன்பின் இம் மாநிலத்தின் எல்லாப் பகுதிகளிலும் உள்ள குழந்தைகளுக்கும் பெரியவர்களுக்கும் படிப்படியாக அம்மை குத்தும் பணி மும்முரமாக நடைபெற்றது. பெரியம்மை ஒழிப்புத் தேசியத் திட்டத்தினை ஏற்பட்ட பலனை நிலை நிறுத்தும் நடவடிக்கை முன்னராவது ஆண்டை எட்டியது எல்லா வயதினர்க்கும் முக்கியமாக 0-14 வயதுத் தொகுதியினர்க்கும், இம் மாநிலம் எங்கும் முதல் தடவை அம்மை குத்துதல் முனைப்பாகச் செய்யப்பட்டு வருகிறது.

ஆண்டை மாநிலங்கள் சிலவற்றில் மீண்டும் பெரியம்மை அதிக அளவில் தோன்றத் தொடங்கியுள்ளதாகவும், மீண்டும் பெரிய அம்மை பரவும் வாய்ப்பு இருப்பதாலும், முதல் தடவை அம்மை குத்தப்படுவோரிடையே, இந்நோய் காணப்படக்கூடியவர்களுக்கு மட்டும் 1969-70-ம் ஆண்டில் முனைப்பாக நடவடிக்கை எடுத்துக்கொள்வதெனத் திட்டமிடப்பட்டுள்ளது.

(3) பிளேக்.

சென்ற ஆண்டுகளைப் போலவே இந்த ஆண்டிலும் இம்மாநிலத்தில் பிளேக் இல்லை. கடந்த காலங்களில் நோய் பீடித்திருந்த பகுதிகளில் பிளேக் தடுப்பு நடவடிக்கைகளில் ஈடுபட்ட சிறப்புப் பணியாளர்கள் மேற்

[1969 மார்ச் 21]

கொண்ட சிரிய முயற்சிகள் காரணமாக இம்மாநிலத்தில் பிளேக் இல்லை. பிளேக் தடுப்பு நடவடிக்கைகளில் பயன்படுத்துவதற்காகப் போதுமான மருந்துகளும் கருவிகளும் வாங்கிச் சேகரித்து வைத்துப் பயன்படுத்தப் பட்டன.

ஒரு சில சுகாதார மேற்பார்வையாளருக்கு பிளேக் தடுப்பு நடவடிக்கைகளில் ஒவ்வோராண்டும் பயிற்சி அளிப்பதற்காக தருமபுரி மாவட்டத்திலுள்ள ஒசூரில் பயிற்சிப் பிரிவு ஒன்று உள்ளது. சில ஆண்டுகளுக்கு முன்னர் இந்த நோயினால் ஏராளமானவர் உயிரிழந்து வந்தனர். சுகாதாரத் துறை எடுத்துக்கொண்ட பயன் தரும் நடவடிக்கைகள் காரணமாக இது இப்போது தவிர்க்கப்பட்டுள்ளது.

(4) மலேரியா.

இந்த நோய் காண்போரின் எண்ணிக்கையும், இந்த நோயில் இறப்பவர்களின் எண்ணிக்கையும் வெகுவாகக் குறைந்துள்ளன. மலேரியா ஒழிப்புத் தேசியத் திட்டம் திறமையாகச் செயல்படுத்தப்பட்டதால் இத்தகு முக்கியக் காரணமாகும். புதிய குடும்ப நலத் திட்டம் செயலுக்கு கொண்டுவரப்பட்டுள்ள 125 வட்டாரங்களில் குடும்பநலத்திட்டத்திலிருந்து மலேரியா ஒழிப்புத் திட்டத்தைப் பிரித்து வட்டால், மலேரியா பணியை மாவட்டச் சுகாதார அதிகாரிகளிடம் அரசு ஒப்படைத்துள்ளது. மேலே குறிப்பிட்டுள்ள 125 வட்டாரங்கள் ஒவ்வொன்றிலும், மலேரியா பணியையும் பொதுச் சுகாதாரப் பணியையும் செய்வதற்காக, கூடுதலாகச் சுகாதார ஆய்வாளர்கள் இருவர் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளனர்.

(5) யானைக்கால் காய்ச்சல்.

தமிழ்நாட்டில் செங்கற்பட்டு, தென்ஆர்க்காடு, தஞ்சாவூர், வடஆர்க்காடு மாவட்டங்களில் செங்கற்பட்டு, சிதம்பரம், கும்பகோணம், வேலூர் ஆகிய இடங்களைத் தலைமை இடங்களாகக் கொண்டு “ஃபைலேரியா” கட்டுப்பாட்டுப் பிரிவுகள் நான்கு உள்ளன. 5 முதல் 15 வயது பள்ளி செல்லும் சிறுவர்களிடையே யானைக்கால் காய்ச்சல் ஆய்வு நடத்தப்பட்டு வருகிறது. இத் திட்டத்தினால் பாதுகாக்கப்பட்ட மக்கட் தொகை 15 லட்சமாகும். தொழில் நுட்பக் கூட்டுறவு நிறுவனத் திட்டத்தின்கீழ் இத் திட்டத்துக்காக இந்திய அரசால் இலவசமாக இதுவரையில் வழங்கப்பட்ட பொருள்கள், சாதனங்களின் மதிப்பு ரூ. 8.92 லட்சம் ஆகும். நான்காவது திட்டக் காலத்தில் இம்மாநிலத்தில் ஃபைலேரியா ஒழிப்புத் தேசிய நடவடிக்கைகள் சீரமைப்புக்கான செயற்குறிப்புகள் ஆலோசனையில் உள்ளன.

II. நரம்புச் சிலந்தி நோய் ஒழிப்புத் திட்டம்.

2. நீலகிரி, கன்னியாகுமரி மாவட்டங்கள் நீங்கலாக எல்லா மாவட்டங்களிலும் இந்த நோய் கண்டுள்ளது. ஆய்வாண்டில் நரம்புச் சிலந்தி நோய் தொற்றிக்கொள்வது குறித்து 17,124 கிராமங்களிலும், சிறுநீர் களிலும் ஆய்வு நடத்தப்பட்டது. அவற்றில் 182 கிராமங்களில் இந்த நோய் பரவலாகக் கண்டுள்ளதாக அறியப்பட்டது. 1,367 நேர்வுகளில் இந்த நோய் தொற்றியுள்ளதாகப் பதிவு செய்யப்பட்டது.

3. இந்நோய் எவ்வாறு பரவுகிறது, அதை ஒழிப்பது எவ்வாறு என்பதைப் பற்றி முனியப்பா ஆய்வு நடத்துதல், சிகிச்சையளித்தல், கல்வியறிவூட்டுதல் ஆகியவற்றை பழனி, பெரியகுளம் வட்டம், கரூர் வட்டம் ஆகிய இடங்களில் மேற்கொள்ளவும் திட்டமிடப்பட்டுள்ளது. இதனால் நோய் முழுவதும் ஒழிக்கப்பட்டு இரண்டாவது முறையாக இந்நோய் பாதிப்பதும் தடுக்கப்படும் மும்முரசு சுகாதாரக் கல்வியும் கொடுக்கப்படுகிறது.

III. தொற்றுத் தோல் நோய்க் (Yaws) கட்டுப்பாட்டுத் திட்டம்.

4. முதல் ஆய்வு நடத்தியதற்கிணங்க இம்மாநிலத்தில் இந்நோய் பீடித்திருப்பதாகக் காணப்பட்ட மதுரை, திருச்சிராப்பள்ளி மாவட்டங்களில் 1968-69-ஆம் இத்திட்டம் தொடர்ந்து செயல்படுகிறது. 1967-ம் ஆண்டு

1969 மார்ச் 21]

ஆகஸ்டு மாதம் முதல் தேதி முதல் மதுரை மாவட்டத்தின் பெரியகுளம் வட்டத்தில் ஒன்றும் பழனி வட்டத்தில் ஒன்றும், திருச்சிராப்பள்ளி மாவட்டத்தின் கரூர் வட்டத்தில் ஒன்றும் ஆக மூன்று பிரிவுகள் செயல்படுகின்றன. இந்நோயினால் மிகவும் பாதிக்கப்பட்ட இருவர் ஆராய்ச்சி நடத்தப்படுவதற்காக 1968 நவம்பரில் திருச்சியிலிருந்து சென்னைக்குக் கொண்டுவரப்பட்டனர்.

IV. ஆரம்பச் சுகாதார நிலையங்கள்

5. ஒரு பகுதியில் வசிக்கும் மக்களுக்கு நோயைக் குணப்படுத்தவும்; வரும் நோயைத் தடுக்கவும், ஒருங்கிணைந்த முறையில் மருத்துவப் பாதுகாப்பு அளிக்கும் ஒரு சிறிய மருத்துவப் பிரிவே ஆரம்பச் சுகாதார நிலையமாகும்.

6. மூன்றாவது ஐந்தாண்டுத் திட்ட முடிவில் இம் மாநிலத்தில் 188 ஆரம்பச் சுகாதார நிலையங்கள் செயல்பட்டன. 1968-69-ம் ஆண்டுக்கு முடிவாகிய 45 திட்ட இலக்கில் 43 ஆரம்பச் சுகாதார நிலையங்கள் துவக்கப்பட்டுள்ளன. 1969-70-ம் ஆண்டில் 3 பதிய ஆரம்பச் சுகாதார நிலையங்கள் தொடங்கவும் திட்டமிடப்படுகிறது. இம் மாநிலத்தில் 1969 மார்ச் 1-ம் தேதி நிலவரப்படி 315 ஆரம்பச் சுகாதார நிலையங்கள் உள்ளன.

V. தாய்-சேய் நலப் பணிகள்

7. நகராட்சிகளில் தற்போது 71 பேறுகால இல்லங்களும் 215 பேறுகால குழந்தை நல நிலையங்களும் செயல்பட்டு வருகின்றன.

8. தமிழ்நாடு 1958-ம் ஆண்டு ஊராட்சிகள் சட்டத்தின்கீழ் பத்தாயிரம் மக்கள் தொகையுள்ள ஒவ்வொரு பகுதிக்கும் ஒரு தாய்-சேய் நிலையம் தொடங்குவது ஊராட்சி ஒன்றியத்தின் பொறுப்பாகும். மகப்பேறு-குழந்தை நல நிலையங்களையும் டேனி வருவதற்காக, 1967-68-ல் உள்ளாட்சி மன்றங்களுக்கும் சென்னை மாநகராட்சிக்கும் ரூ. 42,270 மானியமாக அரசு ஒப்பளிப்பு வழங்கியது.

VI. சுகாதாரப் பார்வையாளர் பயிற்சி

9. சுகாதாரப் பார்வையாளர்கள் சுகாதாரத் துறையினால் தொடர்ந்து பயிற்சி அளிக்கப்படுகின்றனர். ஒருங்கிணைந்த பயிற்சியின் கீழ் 1966-ம் ஆண்டு ஜூலையில் எடுத்துக்கொள்ளப்பட்ட 48 பேரும் முறையான பயிற்சிக்கு 1967-ம் ஆண்டு ஜூலையில் எடுத்துக் கொள்ளப் பட்ட 31 பேரும் 1968 டிசம்பர் முடிவில் தங்கள் பயிற்சியை முடித்தனர். முறையான பயிற்சியின்கீழ் 28 மாணவர்களும் ஒருங்கிணைந்த திட்டத்தின் கீழ் 55 பேரும் 1968-ல் தொடர்ந்து பயிற்சி பெற்று வருகின்றனர். 1966-67-ம் ஆண்டில் 50 நிலையங்களுக்கு 50 சுகாதாரப் பார்வையாளர் இரண்டாவது சுகாதாரப் பார்வையாளர் பதவிகளுக்கு ஒப்பளிப்பு வழங்கப் பட்டது. இவற்றில் 44 பேர் எடுத்துக் கொள்ளப்பட்டனர்.

VII. வெண்ணெய் நீக்கப்பட்ட பால் திட்டம்

10. நமது மாநில முழுவதிலும் இத் திட்டம் பரவலாகச் செயல்பட்டு வருகிறது. சத்துணவு நிலையை மேம்படுத்தி உணவுக் குறையை ஈடு செய்யும் முக்கியமான திட்டங்களில் இதுவும் ஒன்றாகும். ஐக்கிய நாடுகள் சிசு நல நிதி நிறுவன உதவியுடன் இது செயல்படுகிறது. நிறை கர்ப்பினிகள், குழந்தைகள், பால் கொடுக்கும் தாய்மார்கள் ஆகியோர் மக்கள் தொகையில் முக்கியமான பகுதியினர். இவர்களிடையே ஊட்டக் குறைவைப் போக்குவதே இத்திட்டத்தின் நோக்கமாகும். இம் மாநிலத்தில் பேறுகால நிலையங்கள், சிசு நல நிலையங்கள், ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள், மருத்துவ மனையைச் சேர்ந்த குழந்தை மருத்துவப் பிரிவு போன்ற இரண்டாயிரம் நிலையங்களுக்கு இத் திட்டத்தின்கீழ் வெண்ணெய்

[1969 மார்ச் 21]

நீக்கப்பட்ட பால் வழங்கப்படுகிறது. இத் திட்டத்தின்கீழ் சுமார் 60,000 குழந்தைகளும், தாய்மார்களும் பலன் அடைந்தார்கள். யுனிசெஃப் நிறுவனம் 1968-ம் ஆண்டுக்கு உணவளிப்புத் திட்டத்தைத் தொடர்வதற்கு 12 லட்சம் ராத்தல் பால் உணவு ஒதுக்கியுள்ளது.

VIII. மூன்று நோய்த் தடுப்பு ஊசி போடும் திட்டம்

11. கக்குவான், தொண்டைக்கட்டு நோய், இழுப்பு வாதம் ஆகிய நோய்களிலிருந்து பள்ளிப் பருவம் அடையாத குழந்தைகளுக்குப் பாதுகாப்பு அளிக்க முப்பால் அம்மை கொண்டு மூன்று நோய் தடுப்பு ஊசி போடும் திட்டம் 1964-ம் ஆண்டில் தொடங்கப்பட்டது.

12. மூன்று நோய்த் தடுப்பு ஊசி 5 வயது வரையுள்ள குழந்தைகளுக்கு சிறப்பாக—சிறு குழந்தைகளுக்கு—போடப்படுகிறது. தற்பொழுது இத்திட்டம் கிராமப் பகுதிகளில் ஆரம்பச் சுகாதார நிலையங்கள் மூலமாகச் செயல்படுத்தப்பட்டு வருகிறது.

13. 1968-69-ம் ஆண்டில் 51,362 சிறுவர்களுக்கு இந்த முப்பால் ஊசிகள் 1,76,768 போடப்பட்டன. இத்திட்டம் 1969-70-ம் ஆண்டிலும் தொடர்ந்து நடத்தப்படுகிறது. இதற்காக 1,22,000 செலவிட ஒப்பளிப்பு வழங்கப்பட்டுள்ளது. 1969-70-ல் ஒரு லட்சம் சிறுவர்களுக்கு தடுப்பு ஊசி போடப்படும் என்று எதிர்பார்க்கப்படுகிறது.

IX. பள்ளிகளில் சூழ்நிலைத் துப்புரவு

14. 1968-69-ம் ஆண்டில் ஆய்வு செயல் திட்டம் நடைபெறும் ஐந்து மாவட்டங்களில் 30 பள்ளிகளில், “பள்ளிகளில் சூழ்நிலைத் துப்புரவுத் திட்டத்தினை” செயல்படுத்துவதற்காக ரூ. 1 லட்சம் செலவிட அனுமதி வழங்கப்பட்டது. இத்திட்டத்தை ஆய்வு நடவடிக்கைத் திட்ட உதவிப் பொறியாளர்கள் மூலம் இப்பணிகளைச் சுகாதாரத் துறையினர் நிறைவேற்றி வருகின்றனர். 30 பள்ளிகளில் 2 பள்ளிக்கு துப்புரவு வசதிகள் கொடுக்கப்படுகின்றன. 1969-ம் ஆண்டு மார்ச்சு மாதம் 31-ம் தேதியுடன் முடியும் கடைசிக் காலாண்டில் எஞ்சிய பள்ளிகளிலும் இவ்வேலை நிறைவேற்றப்படும். இத்திட்டத்திற்கு 1969-70-லும் ரூ. 1 லட்சம் நிதி ஒதுக்கி தொடர்ந்து நடத்தவும் திட்டமிடப்படுகிறது.

X. சந்தைகளும் திருவிழாக்களும்

15. இம்மாநிலத்தில் நடைபெற்ற எல்லாத் திருவிழாக்களிலும் எப்போதும் போலவே மிக விரிவான துப்புரவு ஏற்பாடுகள் செய்யப்பட்டன.

XI. மக்கள் பிறப்பு-இறப்புப் புள்ளி விவரம்

16. ஐந்தாண்டுத் திட்டங்கள், பொதுச் சுகாதார வேலைத் திட்டங்கள் குடும்ப நலத் திட்டங்களின் பலன்களை அறியத் தேவைப்படும் அடிப்படைப் புள்ளி விவரங்களைப் பெறுவதன் பொருட்டு தற்போது யந்திரம் மூலமே இப்புள்ளி விவரத் தொகுப்பு வேலை நடைபெற்று வருகின்றது.

17. எட்டு பெரிய நகராட்சிகளிலும், மாவட்டங்களிலும் புள்ளி விவரச் சேகரிப்பு உதவியாளர்கள் நியமிக்கப்பட்டுள்ளனர். மக்கள் பிறப்பு-இறப்பு குறித்த புள்ளி விவரங்களைப் பதிவு செய்யும் முறையை மேம்படுத்தும் பணிக்காக சென்னை மாநகராட்சிக்காக, துணைப் பணியாளருடன் புள்ளிவிவர வல்லுநர் பதவி ஒன்று, புள்ளி விவரங்களைச் சேகரிப்பதற்காக ஒப்பளிக்கப்பட்டுள்ளது.

1969 மார்ச் 21]

XII. மாதிரிப் பதிவுத் திட்டம் அல்லது இறப்பின் காரணம் குறித்த ஆய்வு

18. கிராமப் பகுதிகளில் எக்காரணத்தினால் அதிக அளவு மக்கள் இறக்கின்றனர் என்பதைக் கண்டறியவும் பதிவு செய்யப்படாத பிறப்பு-இறப்பு நிகழ்ச்சிகளைக் கண்டுபிடிக்கவும் வகை செய்வதே இத் திட்டத்தின் நோக்கமாகும். ஆங்காங்கே நிகழ்ந்த மரணம் குறித்த குழந்தைகளை குடுமப் உறுப்பினர்களைக் கேட்கிறந்து கிடைக்கும் தகவல்களைக் கொண்டு இந்த ஆய்வு நடத்தப்படுகின்றது. பத்து லட்சம் மக்களுக்கு ஒரு ஆரம்ப சுகாதார நிலையமாக, 34 ஆரம்பச் சுகாதார நிலையங்களில் 1968 ஜனவரி முதல் இத் திட்டம் நடைபெற்று வருகிறது.

XIII. மாதிரிப் பதிவுத் திட்டம்

19. இம் மாநிலம் முழுவதும் பரவலாக, 150 கிராமப்புற பிரிவுகளில் 1968-69-ல் இத்திட்டத்தை நிறைவேற்ற அரசு ஒப்பளிப்பு வழங்கியுள்ளது. இத் திட்டம் 1968-ம் ஆண்டு ஜூலை மாதம் 1-ம்தேதி முதற்கொண்டு செயல்பட்டு வருகிறது. 150 கிராமப்புற பிரிவுகளிலிருந்து திங்கள்தோறும் வரப்பெறும் பிறப்பு-இறப்பு விவரங்கள் தொகுக்கப்பட்டு, அடங்கல் அறிக்கைகள் திங்கள்தோறும் இந்தியத் தலைமைப் பதிவாளருக்கு அனுப்பப்படுகின்றன. தெரிநெடுக்கப்பட்ட கிராமப்புறப் பிரிவுகளில் தொடர்ந்து பதிவு வேலை செய்வதன் மூலமாக நம்பகமான பிறப்பு-இறப்பு மதிப்பீடுகளைக் கணக்கிடுவதே இத் திட்டத்தின் நோக்கமாகும்.

20. நூறு நகர்புற பிரிவுகளில் இத் திட்டத்தைச் செயல்படுத்தும் செயற்குறிப்புகளும் ஆய்வில் உள்ளன.

XIV. சுகாதாரக் கல்விக் கழகம்

21. 1960-ல் சுகாதாரக் கல்விக் கழகம் அமைக்கப்பட்டது. “தமிழ் நாடு சுகாதாரக் கல்வி” என்ற காலாண்டு ஆங்கிலப் பத்திரிகையும் “ஆரோக்கிய மார்க்கம்” என்னும் தமிழ்ப் பத்திரிகையும் வெளியிடப்படுகின்றன.

22. சுகாதாரப் பொருள்கள் குறித்து 16 மி.மீ. அளவுடைய சுமார் 365 திரைப்படங்கள் திரைப்பட நூலகத்திடம் உள்ளன. திரைப்படங்கள் இப்போது இலவசமாக வழங்கப்படுகின்றன. 1968-ல் 12 திரைப்படங்கள் சேர்க்கப்பட்டன. சுகாதாரக் கல்விக் கழகம் பொருட்காட்சிகளில் முறையாகப் பங்குகொள்கிறது. இக் கழகம் ஒதுவரை 14 பணியிருப்புப் பயிற்சித் திட்டங்களை நடத்தியுள்ளது. இதில் 4 திட்டங்கள் 1968-ல் நடத்தப்பட்டன.

XV. உணவுக் கலப்படத் தடுப்பு

23. உணவுக் கலப்படத் தடுப்புச் சட்டம் இப்போது 274 உள்ளாட்சி மன்றங்களிலும், சென்னை மாநகராட்சியிலும், 84 நகராட்சிகளிலும், 178 ஊராட்சிகளிலும், 8 நகரியக் குழுக்களிலும் 2 பானையவாரியங்களிலும், 2 ஊராட்சி ஒன்றியங்களிலும் செயல்படுத்தப்பட்டு வருகிறது.

24. இச் சட்டத்தின் ஆளுகையின்கீழ் இப்போதுள்ள பரப்பளவு மாநிலத்தின் மொத்த பரப்பளவில் மூன்றில் ஒரு பகுதியாகும். 1968-ம் ஆண்டில் செட்டம்பர் வரை இச் சட்டத்தின்கீழ் பல்வேறு உணவுப் பொருள்களின் 18,831 மாதிரிகள் எடுக்கப்பட்டன. இவற்றில் 21 சதவீதம் பொருள்களில் கலப்படம் செய்யப்பட்டிருப்பதாகக் கண்டுபிடிக்கப்பட்டது. தொடரப்பட்ட 902 வழக்குகளில் 343 பேருக்குத் தண்டனை விதிக்கப்பட்டது. 1968 ஜூன் முடிய வசூலிக்கப்பட்ட மொத்த அபராதத் தொகை சுமார் 0.7 லட்சமாக இருந்தது. உணவு பகுப்பாய்வுக்கான

[1969 மார்ச் 21]

கூடுதல் வசதிகளை அளிக்க, கோயம்புத்தூரில் உள்ள தலைமை ஆய்வுக் கூடத்தில் உணவுப் பகுப்பாய்வுக் கூடம் ஒன்றை நிறுவும் திட்டத்திற்கு அரசாங்கம் ஒப்புதல் அளித்துள்ளது.

XVI. கழிவுநீர் பகுப்பாய்வு—நீர் பகுப்பாய்வுக் கிளையில் சாக்கடை தொழிற்சாலைக் கழிவு பகுப்பாய்வுப் பிரிவும் நேரிடப் புலனாய்வுக்கான இயங்கும் பிரிவும்

25. காற்றையும் நீரையும் அசுத்தப்படுத்துவதை புலனாய்வு செய்வதற்காக சாக்கடைத் தொழிற்சாலைக் கழிவுப் பகுப்பாய்வுப் பிரிவு ஒன்றையும், நீர் வழங்கு முறைகளையும் சாக்கடை, தொழிற்சாலை கழிவு மற்றும் அவற்றை அகற்றும் முறைகளையும் ஆங்காங்கே சென்று புலனாய்வு செய்வதற்கான இயங்கும் பிரிவு ஒன்றையும் தேவையான பணியாளர்களுடனும் தேவையான கருவிகளைக் கொண்டும் சுகாதாரத் துறையின் நீர் பகுப்பாய்வுக் கிளையில் அரசு அமைத்துள்ளது.

26. இந்தப் பிரிவுகளை 1969-70-ம் ஆண்டிலும் தொடர்ந்து செயல்படுத்தவும் திட்டமிடப்பட்டுள்ளது.

XVII. ஊட்டச்சத்து ஆய்வுக்கூடம்

27. உணவுகளை எல்லா வகையான சாதாரண முறை இரசாயனப் பகுப்பாய்வு செய்வதற்கும் பொதுப்பணித் துறையுடன் இணைந்துள்ள இந்த ஊட்டச்சத்து ஆய்வுக்கூடத்தில் ஏற்பாடு செய்யப்பட்டுள்ளது. உயிரியல் சோதனைகள் செய்வதற்காக விலங்கு அறை ஒன்றும் இதனுடன் இணைக்கப்பட்டுள்ளது. இந்த ஊட்டச்சத்து ஆய்வுக்கூடம் பின்வரும் பணிகளைச் செய்து வருகின்றது:—

(1) வட்டார தொழில், சமூகாய அடிப்படையில் ஊட்டச்சத்து அட்டவணைப்படிக்கான உணவு முறைகள் குறித்து ஆய்வு செய்தல்;

(2) சற்று அரிதான உள்நாட்டு உணவுப் பொருள்களின் உணவு மதிப்பை, சிறப்பாக பச்சை இலைக் காப்பகங்களின் உணவு மதிப்பை ஆய்வுக்கூட முறையில் ஆராய்ச்சி செய்தல்;

(3) மாதிரி உணவுகள், இல்லங்களில் பெரும்பாலும் தயாரிக்கப் படுகின்ற உணவுப் பண்டங்கள் ஆகியவற்றின் ஊட்டச்சத்தினை மதிப்பீடு செய்தல்;

(4) கல்லி நிறுவனங்களிலும் மருத்துவமனைகளிலும் வழங்கப்படும் உணவுகளைப் பகுப்பாய்வு செய்தல்;

(5) பள்ளிகளில் வழங்கப்படும் நண்பகல் உணவுகள், மருத்துவ மனைகளில் வழங்கப்படும் உணவுகள் முதலியவை குறைந்த விலையில் ஊட்டச்சத்து அமைந்ததாக இருக்கும்பொருட்டு தகுந்த தயாரிப்பு வழி வகைகளையும் உணவு வகைகளையும் கண்டறிதல்;

(6) நிறைவற்ற அரிசி உணவுகளைச் சரி செய்வது குறித்து ஆராய்ச்சி நடத்துதல்;

(7) அடுத்தடுத்து கணக்காய்வு செய்வதன் மூலம் உணவு முறையில் காணப்படுகிற இயல்புகள், குழந்தைகள் பிறப்பு வீதம் ஆகியவை குறித்து ஆராய்ச்சி செய்தல்;

(8) பயன்முறை ஊட்டச்சத்து குறித்து சுகாதாரப் பணியாளர்களுக்குப் பல்வேறு தரங்களில் பயிற்சியளித்தல்.

(9) ஊட்டச்சத்து கல்விக்காக வெளியீடுகள் தயாரித்தல், சிறப்பு ஆராய்ச்சிக் திட்டத்தில் ஆய்வுக்கூட உதவி அளித்தல்.

1969 மார்ச் 21]

XVIII. குடும்பநலத் திட்டம்

28. இம்மானிலத்தில் குடும்ப நலத் திட்டத்துறை நிறைவேற்றும் பொறுப்பு சுகாதாரப் பணிகள், குடும்பநலத் திட்ட இயக்குநரிடம் ஒப்படைக்கப்பட்டுள்ளது. குடும்ப நலத் திட்டத்திற்கு மட்டுமே பொதுப்படையான துணை இயக்குநர், இவரின் கீழ்ப்பணியுடற்ற நியமிக்கப்பட்டுள்ளார். இந்திய அரசு கீழ் இயங்கும் துறையின் அமைப்பிற்கெனங்க மாநில குடும்ப நலத் திட்டக் கழகம் இந்திய அரசு அடிப்படையில் சீரமைக்கப்பட்டு சுகாதாரப் பணிகள் குடும்ப நலத் திட்ட இயக்குநரின் பொறுப்பில் உள்ளது.

29. சீரமைக்கப்பட்ட குடும்பநலத் திட்டம் 125 வட்டாரங்களில் செயல்படுத்தப்பட்டுவருகிறது. தற்போது 125 கிராம குடும்பநலப்பிரிவுகள் உள்ளன. மேலும், மாவட்டத்திற்கு ஒரு நிலையமாக 13 மாவட்டக் குடும்ப நலத் திட்ட நிலையங்கள் உள்ளன. ஒவ்வொன்றிலும் மாவட்ட குடும்ப நலத் திட்ட தாய்-சேய் நல அதிகாரி ஒருவர் உள்ளார். அரசாங்க மருத்துவ மனைகளில் முதலாவது, இரண்டாவது திட்டங்களின்போது ஏற்படுத்தப்பட்ட 15 நகர்ப்புற குடும்பநலத் திட்ட நிலையங்களும் 85 கிராமப்புற குடும்பநலத் திட்ட நிலையங்களும் தொடர்ந்து செயல்படுகின்றன. அத்துடன் 9 நகராட்சிகள் 22 குடும்ப நலத் திட்ட நிலையங்களை நடத்தி வருகின்றன.

30. சென்னை மாநகராட்சி சென்னையில் 24 நகர்ப்புற குடும்ப நலத் திட்ட நிலையங்களை நடத்தி வருகிறது. ஏழு தொண்டு நிறுவனங்கள், எட்டு குடும்ப நலத் திட்ட நிலையங்களை நடத்தி வருகின்றன. இவற்றிற்கெல்லாம் இந்திய அரசிடமிருந்து முழு நிதி உதவி கிடைக்கிறது.

31. மலேரியா ஒழிப்புத் துறை குடும்ப நலத்திட்டப் பிரிவிலிருந்து பிரிக்கப்பட்டுள்ளது. மாவட்டக் குடும்ப நலத் திட்ட மலேரியா ஒழிப்பு அதிகாரிகளுக்குப் பதிலாக, மாவட்டக் குடும்ப நலத்திட்ட மகப்பேறு குழந்தை நல அதிகாரி என்ற பெயரில் தேர்வுத்தர உதவி அறுவை மருத்துவர்கள் நியமிக்கப்பட்டுள்ளனர். 13 அதிகாரிகள் நியமிக்கப்பட்டுள்ளனர்.

32. வெளிவட்ட நிலையில், 80,000 மக்கட் தொகை கொண்ட சீரமைக்கப்பட்ட வளர்ச்சி வட்டாரத்தில் குடும்ப நல வேலையை மட்டும் 4 சுகாதார ஆய்வாளர்கள் செய்யவேண்டும். மலேரியா, பொதுச் சுகாதார வேலைக்காக சீரமைத்த குடும்ப நலத் திட்டம் செயலில் உள்ள 125 வட்டாரங்கள் ஒவ்வொன்றிலும் 2 தனித்தனி சுகாதார ஆய்வாளர்கள் நியமிக்கப்படவும் ஒப்பளிப்பு வழங்கப்பட்டுள்ளது. ஆரம்பச் சுகாதார நிலையத்துடன் இணைந்துள்ள 125 கிராமப்புற குடும்ப நலத் திட்டப் பிரிவுகள் ஒவ்வொன்றிலும் கணக்கிடுபவர் பதவி ஒன்றும் ஏற்படுத்தப்பட்டுள்ளது.

33. சீரமைக்கப்பட்ட ஆரம்பச் சுகாதார நிலையங்களில் 44 கிராமப்புற குடும்ப நலத் திட்ட நிலையங்களுக்கான கட்டடங்கள் நிலையம் ஒன்றுக்கு ரூ. 92,000 செலவில் கட்டப்படவும் அரசு ஒப்பளிப்பு வழங்கியுள்ளது.

34. குடும்ப நலத் திட்டம் பற்றி பொது மக்களுக்கு அறிவுபெறவதற்கும் மாவட்டங்களில் குடும்ப நலத் திட்டப் பிரச்சாரம் செய்வதற்கும், மாவட்டங்களில் இப்போது பொதுமக்களுக்கு அறிவுபெறும் தகவல் அதிகாரிகள் 11 பேர் உள்ளனர். குடும்ப நலத்திட்டப் பிரச்சாரம், நாடகங்கள், வில்லுப் பாட்டு நிகழ்ச்சிகள் அனைத்திந்திய வாடுனொலி நிகழ்ச்சிகள், திரைப்படக் காட்சிகள், பொருட்காட்சிகள், கருத்தரங்குகள் முதலியவற்றின் வாயிலாக நடத்தப்படுகிறது.

[1969 மார்ச் 21]

35. “வாசெக்டமி”.—வாசெக்டமி மக்களிடையே செல்வாக்கடைந்து வருகிறது. ஏற்புடைய அறுவை சிகிச்சை நிலையங்களாக, அரசு ஏற்றுக்கொண்ட நிலையங்களின் எண்ணிக்கை 483 ஆகும். 1968 ஏப்ரலிலிருந்து 1968 டிசம்பர் வரை இம் மாநிலத்தில் கருத்தடை செய்துகொண்ட ஆண்கள் 77,537 பேர்; பெண்கள் 8,199 பேர்.

36. பயிற்சி.—குடும்ப நலத் திட்டத்தின்கீழ் பணியாற்றும் எல்லா வகையான அதிகாரிகளுக்கும் பயிற்சி அளிக்க 3 வட்டாரக் குடும்ப நலத் திட்ட பயிற்சி நிலையங்கள் உள்ளன. இவை சென்னையில் அடையாறிலும், எழும்பூரிலும், மதுரை மாவட்டத்தில் காந்தி கிராமத்திலும் உள்ளன. அடையாறில் உள்ள வட்டாரக் குடும்ப நலத் திட்ட நிலையம், விரைவில் சேலத்திற்கு மாற்றப்படவிருக்கிறது. கருத்தடை வளையம் (I.U.C.D.) பொருத்துவது எவ்வாறு என்பதில் போதிய பயிற்சி பெறுவதற்காக 21 நாள் பயிற்சியை எழும்பூரில் உள்ள வட்டாரக் குடும்ப நலத் திட்ட நிலையம் மகளிர் மருத்துவ அதிகாரிகளுக்கு அளித்து வருகிறது.

37. குடும்ப நலத்திட்ட நிலையங்களை வைத்து வரும் நகராட்சிகளில் துணை மருத்துவப் பணியாளர்களுக்குப் பயிற்சி அளிப்பதற்காக, இந்த 3 வட்டாரக் குடும்ப நலத் திட்ட நிலையங்களன்றி, இந்திய அரசு மத்திய குடும்ப நலத் திட்டத் துறையும் பயிற்சி அளித்து வருகிறது. “வாசெக்டமி” அறுவை சிகிச்சையைத் தொழில் நுட்பத்துடன் செய்வதில் 7 நாள் பயிற்சி அந்த அந்த மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவ மனைகளில் அரசு மருத்துவக் கல்வி நிலையங்களைச் சேர்ந்த மருத்துவ அதிகாரிகளுக்கு அளிக்கப்பட்டு வருகிறது.

38. கருத்தடை வளையத் (லூப்) திட்டம்.—கருத்தரிப்பதைத் தள்ளிப் போடுவதற்காக, கருத்தடை வளையம் (லூப்) பொருத்துதல், மருத்துவக் கல்வியளிக்கும் மருத்துவ மனைகளிலும், மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவ மனைகளிலும், வட்டத் தலைமையிட மருத்துவ மனைகளிலும், மற்ற மருத்துவ மனைகளிலும், உள்ளாட்சி மன்றங்களும், தொண்டு நிறுவனங்களும் நடத்தும் குடும்ப நலத் திட்ட நிலையங்களிலும் மேற்கொள்ளப்படுகிறது. இம் மாநிலத்தில் 1968 ஏப்ரல் முதல் 1968 டிசம்பர் முடிய கருத்தடை வளையங்கள் பொருத்தப்பட்டவர்களின் எண்ணிக்கை 16,472.

அடுத்துவரும் ஆண்டுக்கான (1969-70) திட்டம்

39. கீழ்க்கண்ட திட்டங்களை நிறைவேற்றக் கருதப்பட்டுள்ளது:—

(i) புதிய குடும்ப நலத் திட்டப் பணியின்கீழ் மேலும் வளர்ச்சி வட்டாரங்களில் இப் பணியை மேற்கொள்வது;

(ii) ஆரம்பச் சுகாதார நிலையங்களில் இயங்கும் கிராமப்புற குடும்ப நலத் திட்டப் பிரிவுகளில் குடும்ப நலத் திட்ட ஊழியர்களுக்காகக் கட்டிடங்கள் கட்டிக் கொடுப்பது;

(iii) புதிய குடும்ப நலத் திட்ட அமைப்பின்கீழ் ஆரம்பச் சுகாதார நிலையங்களுடன் இணைந்துள்ள துணை நிலையங்களில் உள்ள குடும்ப நலத் திட்ட ஊழியர்களுக்குக் கட்டிடங்கள் கட்டிக்கொடுப்பது;

(iv) படக்காட்சி அலுவல்கள், குடும்ப நலத் திட்ட மாவட்ட அதிகாரிகள், “கருத்தடை வளையம்” பொருத்தும் இயங்கு பிரிவுகள், குடும்ப நலத் திட்ட மாவட்டக் கழகம் ஆகியவற்றிற்கு மோட்டார் வண்டிகளைக் கூடுதலாக வாங்குவது;

(v) 100 வளர்ச்சி வட்டாரங்களில், மேலும் 800 துணை நிலையங்களில் சீரமைக்கப்பட்ட குடும்ப நலத் திட்டத்தை விரிவுபடுத்துவது;

1969 மார்ச் 21]

(vi) வட்டாரக் குடும்ப நலத் திட்டப் பயிற்சி நிலையங்களில் விடுதி வசதியுடன் கட்டிடங்கள் கட்டுவது;

(vii) அரசு, உள்ளாட்சி மன்றங்கள், தனியார் நிறுவனங்கள் வேலையிலமர்த்தியுள்ள பல்வேறு வகையான ஊழியர்களுக்காக, பயிற்சித் திட்டத்தை மூன்று வட்டாரக் குடும்ப நலத் திட்டப் பயிற்சி நிலையங்களிலும் முடிமுடிப் படுத்துவது;

(viii) ஆரம்பச் சுகாதார நிலையங்களுக்கும், கிராமப் புறங்களில் உள்ள அரசாங்க மருந்தகங்களிலும் இயங்கும் மருத்துவப் பிரிவுகள் மூலமாக கருத்தடை வளையத் திட்டத்தை விரிவு படுத்துவது.

XX. குடிநீர் வழங்கல், கழிவு நீர் அகற்று வேலைத் திட்டங்கள்

40. இந்த கோரிக்கையில், நகர்ப்புற குடிநீர் வழங்கல், கழிவுநீர் அகற்று வேலைத் திட்டங்களின் செலவு சேர்க்கப்படவில்லை. இத்தகைய வேலைத் திட்டங்களுக்காக ஒப்பளிப்பு வழங்குவதில் பின்பற்றப்படும் பொதுவான கொள்கை கீழே கொடுக்கப்பட்டுள்ளது :—

41. குடிநீர் வழங்க வேலைத் திட்டங்களை நிறைவேற்றுவதற்காக நகராட்சிகளுக்கும், பேரராட்சிகளுக்கும் பொதுவாகக் கடன் மட்டுமே கொடுக்கப்பட்டு வருகின்றது. நகராட்சிகளும், பேரராட்சிகளும் தங்களுடைய குடிநீர் வழங்கு வேலைத் திட்டங்களைத் தாங்களாகவே ஏற்று நடத்தவேண்டும். அவை வீட்டுக் குழாய் இணைப்புகளுக்கு அளவு மானி பொருத்தி பேணுதல் செலவுகளைச் சரிக்கட்டுவதற்காக மட்டுமன்றி திட்டங்களை நிறைவேற்றுவதற்கு அவை வாங்கிய கடனுக்காக ஆண்டுதோறும் செலுத்தவேண்டிய தொகையைச் செலுத்துவதற்காகவும் திட்டங்களின் எதிர்கால மேம்பாட்டிற்கும் தங்களுக்கு வேண்டிய வருவாய் அளிக்கும் வகையில் கட்டணம் விதித்து வாங்கவேண்டும். நிதி நிலை மனநிறைவு அளிக்கும் வகையில் இல்லாத உள்ளாட்சி மன்றங்கள் குடிநீர் வழங்க வேலைத் திட்டங்களை நிறைவேற்றுவதற்காக தாங்கள் வாங்கிய கடனுக்கு, இத் திட்டங்கள் பொதுமக்கள் பயனுக்குக் கொண்டுவரப்பட்ட பின்னர் ஆண்டுத் தொகை செலுத்த அனுமதிக்கப்படுகின்றனர். எனினும், இந்தக் கடன்களுக்காக, அவை அதுவரையில் சாதாரண வட்டியைச் செலுத்திவர வேண்டும். அரசிடமிருந்து கடன் பெற்றுப் இவ்வேலைத் திட்டங்களை எடுத்துச் செய்ய முடியாத ஊராட்சிகளைப் பொறுத்தவரையில் இவ்வேலைத் திட்டங்களை நிறைவேற்றுவதற்காக அவசியமான அளவிற்கு உதவி மானியங்கள் கொடுக்கப்படுகின்றன.

42. கழிவுநீர் அகற்று வேலைத் திட்டங்களை நிறைவேற்றுவதற்காக தண்ணீர், வடிநீர் வரிகளைப் பொருத்தமான வீதங்களில் ஓரளவு விதித்து வருவாய் திரட்டியும், தாங்கள் கடனைத் திருப்பிச் செலுத்தும் சக்திக்கு ஏற்ப அரசிடம் இருந்து பெருமளவு கடனைப் பெற்றுக்கூட மூலதனச் செலவுப் பகுதியை சரிக்கட்ட முடியாத உள்ளாட்சி மன்றங்களுக்கு உதவி மானியங்கள் கொடுக்கப்படுகின்றன.

XX. சென்னை மாநகர் குடிநீர் வழங்கல்—கழிவு நீர் அகற்று வேலைத் திட்டங்கள்

43. சுமார் 20 லட்சம் மக்கள் தொகை கொண்ட இம்மாநகருக்காக நாளொன்றுக்கு சென்னை மாநகராட்சி சுமார் 3.8 கோடி காலன் நீர் மட்டுமே முன்பு வழங்கியது. பொதுச் சுகாதாரத் தரங்களின்படி குறைந்த அளவு தலைக்கு 25 காலன் தண்ணீராவது தேவையாய் இருக்க தண்ணீர் வழங்கப்படும் வீதம் தலைக்கு சுமார் 15 காலனாகவே இருந்தது. இப் பொழுது மாநகரம் முழுவதற்கும் 2.5 கோடி காலனாகக் குறைக்கப் பட்டுள்ளது. மக்களின் தேவைகளை நிறைவு செய்வதற்குத் தற்போதைய குடிநீர் வழங்கல் முறை பொதுமானதாகவே இல்லை, ஆகவே, ரூபாய்

[1969 மார்ச் 21]

300 லட்சம் செலவு மதிப்பீட்டில் நீர் வழங்கல் முறையை மாற்றியமைப்பதற்கு அடங்கல் திட்டங்களை மாநகராட்சி மேற்கொண்டுள்ளது. தியாகராய நகரில் ரூபாய் 78 லட்சம் செலவு மதிப்பீட்டில் தனியே தலைப்புப் பகுதி வேலைகளும் நிறைவேற்றப்பட்டு வருகின்றன.

44. சென்னை மாநகருக்குத் தேவைப்படும் குடிநீர் சோழவரம் ஏரி, புழலேரி, பூண்டியிலுள்ள சத்தியமூர்த்தி சாகரம், ஆகிய இடங்களிலிருந்து பெறப்படுகிறது. இத்தகைய ஏரிகள் அனைத்தின் மொத்தக் கொள்திறன் அளவு 580 கோடி கன அடியாக இருந்த போதிலும் ஆவியாகப்போவது, கசிவது ஆகியவை போக, பயனுறு கொள்ளளவு இதைவிடக் குறைவாகவே இருக்கும். புழலேரி, சோழவரம் ஏரி, ஆகியவற்றின் கொள்திறனை உயர்த்துவதற்காக ரூபாய் 15.72 லட்சம் செலவு மதிப்பீட்டில், இவற்றின் நீர் மட்டங்கள் முறையே 2 அடி, 4 அடி உயர்த்தப்பட்டு வருகின்றன. பூண்டி நீர்த் தேக்கத்திலிருந்து புழலேரிக்குத் தண்ணீர் கொண்டு செல்வதற்கான மூப்ப்பாத காரைப்பூச்சுக் கால்வாய்கள் ரூபாய் 85 லட்சம் செலவில் அமைக்கப்பட்டு வருகின்றன.

45. இப்போது பாசனத்திற்காகவும் பயன்படுத்தப்பட்டு வருகிற 55 கோடி கன அடி நீரை குடிநீர்க் காரியங்களுக்காக பாதுகாக்கப்படும் வகையில் புழலேரி, சோழவரம் ஏரிகளின் கீழ் 7,500 ஏக்கர் நன்செய் ஆயக்கட்டு முழுவதையும் கையாண்டுத்துமாறு குடிநீர் வழங்குவதற்காக உயர்நிலைக்குழு 1961-ல் பரிந்துரைத்தது. அவ்வண்ணமே புழலேரி, சோழவரம் ஏரிகளின் கீழ் 7,500 ஏக்கர் ஆயக்கட்டு முழுவதையும் கையாண்டுத் தண்ணீர் பறிப்பிக்கப்பட்டன. நிலத்தைக் கையகப்படுத்திய பிறகு நன்செய் நிலத்தின் மதிப்பில் 50 சதவீதம் வசூலித்துக்கொண்டு புன்செய் நிலமாக மேற்படி நன்செய் நிலங்களை அதன் மூல ஆயக்கட்டுதாரர்களுக்கே திருப்பி ஒப்படைக்கப்படவேண்டுமென்றும் ஆணையிடப்பட்டது. நிலச் சொந்தக்காரர்களுக்கு இழப்பீடு கொடுப்பதற்காக ரூ. 210 லட்சம் ஒப்பளிப்பு வழங்கப்பட்டுள்ளது.

46. சென்ற பருவமழை பொய்த்ததுவிட்டதால் வீட்டுக் காரியங்களுக்காகவும், கொழிற்சாலைக் காரியங்களுக்காகவும் குடிநீர் பற்றாக்குறை சென்னை மாநகரத்திற்கு ஏற்பட்டிருக்கிறது. சென்னை மாநகரத்தின் குடிநீர் வரவைப் பெருக்குவதற்காக, வீராணம் ஏரியிலிருந்து காவிரி நீரைக் கொண்டு வருவதற்கு ரூ. 21.30 கோடி செலவிட அரசு ஒப்பளித்துள்ளது. வீராணம் திட்ட வேலையை உடனடியாக எடுத்துக்கொள்ளுமாறு கட்டிடத் தலைமைப் பொறியாளர் கேட்டுக்கொள்ளப்பட்டுள்ளார். உடனடித் தேவைகளை ஈடு செய்வதற்காக பஞ்சட்டி, தாமரைப்பாக்கம் பகுதிகளில் ஊற்று நீர் வாயில்களிலிருந்து நீரைக்கொண்டு வருவதற்கு ரூ. 37 லட்சம் செலவில் அவசரத் திட்டம் ஒன்றிற்கு ஒப்பளிப்பு வழங்கப்பட்டுள்ளது.

47. ஐ. நா. மன்ற ஆதரவின்கீழ் ஊற்று நீர்த் திட்டம் ஒன்று 1966 மார்ச் 17-ம் தேதியிலிருந்து சென்னை மாநகரில் செயல்படத் தொடங்கியது. ஊற்று நீர் வாயில்களைப் பற்றி ஆய்வதும், தமிழ் நாட்டின் நாண்டு வட்டாரங்களில் அதாவது சென்னை மாநகரம், அதைச் சுற்றியுள்ள பகுதி பாலாறு வடிநிலம், நெய்வேலிப் பகுதி, காவிரிக் கழிமுகம் ஆகியவற்றில் ஊற்று நீர் வாயில்களை மேம்படுத்துவதற்கான தொழில் நுட்ப சிக்கன வாய்ப்புகளை மதிப்பிடுவதுமே இத் திட்டத்தின் நோக்கமாகும். இத் திட்டத்தின் கால அளவு மூன்று ஆண்டுகளாகும். வானில் இயல், நீரில் நிலவியல், நீர் நிலவியல், நில ரசாயன நூல் ஆகியவை குறித்துக் கிடைக்கின்ற எல்லாப் புள்ளி விவரங்களும் சேகரிக்கப்பட்டு வருகின்றன. அவ்வாறு சேகரிக்கப்பட்ட புள்ளி விவரத்தின் முதல் மதிப்பீடு தயாரிக்கப்பட்டுள்ளது.

48. சாக்கடை நீரைத் தூய்மைப்படுத்தி தொழிற்சாலைக் காரியங்களுக்காகப் பயன்படுத்துவது குறித்து ஆராய்ச்சிப் பிரிவு ஒன்று முன்னோடி ஆய்வு பணிகளை மேற்கொண்டுள்ளது. இம் மாநகரின் கழிவு நீர் அசுற்று ஏற்பாடு நகர மக்களின் தற்போதைய தேவைக்குப் போதுமானதாக

1969 மார்ச் 21]

இல்லை. இதனால் பக்கிங்கஹாம் கால்வாயிலும், கூவம் ஆற்றிலும், சாக்கடை நீர் கலந்து விடுகிறது. சென்னை மாநகராட்சியிடம் இதற்கான அடங்கல் வேலைத் திட்டங்கள் உள்ளன. இதன்படிச் சென்னை மாநகரம் ஐந்து மண்டலங்களாகப் பிரிக்கப்படுகின்றது. ஒவ்வொரு மண்டலத்திலும் நீர் இறைக்கும் நிலையங்கள் கொண்ட ஒரு தொகுதி அடங்கியுள்ளது. சென்னை மாநகருக்கு வெளியே கழிவு நீரைக் கொண்டு சேர்ப்பதற்குத் தெரிந்தெடுக்கப்பட்ட இடங்களுக்கு ஒவ்வொரு பகுதியிலிருந்தும் இதன் மூலம் சாக்கடை நீர் அகற்றப்படுகிறது. நான்கு மண்டலங்களைப் பொறுத்த வரை திருத்த வேலைத் திட்டங்களுக்கே அரசு ஒப்பளிப்பு வழங்கியுள்ளது. 1-வது, 2-வது மண்டலங்களில் தூய்மைப்படுத்தும் வேலைகள் நங்கனாக, மற்ற வேலைத் திட்டங்கள் நான்காவது ஐந்தாண்டுத் திட்டக் காலத்தில் முடிக்கப்படுமென எதிர்பார்க்கப்படுகிறது.

49. சென்னை மாநகராட்சி குடிநீர் வழங்கல்—கழிவு நீர் அகற்றல் வேலைத் திட்டங்கள் பாதி கடன்—பாதி மானிய அடிப்படையில் நிதி உதவி பெறுகின்றன.

XXI. நகரமைப்பு வேலைத் திட்டங்கள்

50. பன்னெடுங்காலமாகவே நகரமைப்புத் திட்டத்திற்கு மிகுந்த முக்கியத்துவம் கொடுக்கப்பட்டு வருகிறது. இதனால் நகரின் வளர்ச்சி சீராக அமையும்; கலிஞ்சு இடங்கள் காக்கப்படும்; குடி மக்களின் உயர் நலம் மேம்படும். தமிழ் நாட்டில் நகரமைப்புச் சட்டம் 1920-ல் சட்டமாகக்கொண்டு வரப்பட்டது. இச் சட்டத்தின் விதிததுறைகளின்கீழ், நகரமைப்பு பற்றிய வேலைகளை கவனித்துக் கொண்டவற்றைச் செவ்விய நிலாக அமைப்பு உள்ளது. தலைமையிடத்தில் நகரமைப்பு இயக்குநர் இருக்கிறார். இவருக்கு உதவியாக தொழில் நுட்பத் தகுதி பெற்ற நகரமைப்பு இணை இயக்குநர் உள்ளார். இத்துறை மற்ற தொழில் நுட்ப, நிர்வாக பணியாளர்களைக் கொண்டு செயல்படுகிறது. இத்துறை மிகுந்த திறமையுடன் செயல்படும் பொருட்டு அதிகாரம் பரவலாக்கப்பட்டுள்ளது. இதன் வட்டாரப் பிரிவுகள் சென்னை, கோயம்புத்தூர், திருச்சிராப்பள்ளி, திருநெல்வேலி ஆகிய இடங்களில் அமைக்கப்பட்டுள்ளன. ஒவ்வொரு வட்டாரப் பிரிவும், நகரமைப்பு இணை இயக்குநரைத் தலைமையிட நிரியாகக் கொண்டுள்ளது. இவர் 3 அல்லது அதற்கு மேற்பட்ட மாஸ்டர்களின் வேலையைக் கவனித்துக் கொள்கிறார்.

51. இத்தடன், எல்லா நகராட்சிகளிலும் நிர்வாகப் பிரிவுகளின் இணைப்பாக நகரமைப்புப் பணியாளர் உள்ளனர். பொதுவாக, நகரமைப்பு பற்றிய வேலைத் திட்டங்கள் நகராட்சிகளால் தங்களுடைய பணியாளர்களின் உதவியுடனும் நகரமைப்புத்தறைவகுத்துக் காட்டும் வழியிலும் தயாரிக்கப்படுகின்றன. இவை நிறைவேற்றப்படுவதற்காக இவ்வேலைத் திட்டங்களுக்கு அரசு அவ்வப்போது ஒப்புதல் வழங்குகிறது.

52. உள்ளாட்சி மன்றங்கள் நகரமைப்பு வேலைத் திட்டங்களை எடுத்து நிறைவேற்றுகின்றன. இவ்வேலைத் திட்டங்களை ஐந்தாண்டு வேலைத் திட்டங்களின்கீழ் தீட்டுவதில் நகராட்சிகளுக்கும் சென்னை மாநகராட்சிக்கும் மாநில அரசு உதவி செய்து வருகிறது. மத்திய அரசு முழு நிதி உதவியுடன் பெரிய மாநகரங்களிலும், நகரங்களிலும், இந்திய அரசு நேரடி அட்சிப் பகுதிகளிலும் “பெருந் திட்டங்களை” தயாரிப்பதற்கான வேலைத் திட்டங்களுக்கு ஆதரவு அளித்துள்ளது. இந்த வேலைத் திட்டத்தின் கீழ் சென்னைப் பெரு நகரப் பகுதி (Madras City Metropolitan area) கோயம்புத்தூர் பெருநகரப் பகுதி, தூத்துக்குடி துறைமுக வளர்ச்சிப்பகுதி ஆகியவற்றிற்கான பொது விவர வளர்ச்சித் திட்டங்களை நகரமைப்புத்தறை ஏற்கெனவே தயாரித்துள்ளது. 1968-69-ம் நிதியாண்டில் ஐந்தாண்டுத் திட்டத்தின்கீழ் வரும் அடியிற்கண்ட 4 வேலைத் திட்டங்கள் தயாரிக்கப்பட்டிருந்தன. அவையாவன: (1) நெய்வேலி பழுப்பு நிலக்கரி வள வட்டாரத் திட்டம், (2) திருச்சிராப்பள்ளி பெருநகரப் பெருந் திட்டம்,

[1969 மார்ச் 21]

(3) மதுரைப் பெருநகரப் பெருந்திட்டம், (4) சென்னை பெருநகரப் பகுதியில் போக்குவரத்து ஆய்வு. இவ்வேலைத் திட்டங்கள் அடுத்த நிதியாண்டிலும் தொடரப்பட்டு எவ்வளவு விரைவில் முடிக்க முடியுமோ அவ்வளவு விரைவில் முடிக்கப்படும். இத்தகைய பெருந்திட்டங்களைத் தீட்டுவதற்காக ஏற்படும் செலவை ஈடு செய்ய 1969-70 வரவு-செலவுத் திட்ட மதிப்பீட்டில் ரூபாய் 11.66 லட்சம் ஒதுக்கப்பட்டுள்ளது.

53. மேற்சொன்ன பெருந்திட்டங்களன்றியும், நகரமைப்புத்துறை மாநிலத் திட்டத்தின்கீழ், தெரிந்தெடுக்கப்பட்ட மாவட்ட வட்டாரங்களுக்காக வட்டாரத் திட்டங்களையும், தெரிந்தெடுக்கப்பட்ட நகராட்சிகளுக்காக பொது விவர வளர்ச்சித் திட்டங்களையும், பெருந்திட்டங்களையும் தயாரிப்பதிலும் ஈடுபட்டுள்ளது. இவ்வேலைகளைக் கவனிக்க, 1969-70-ம் ஆண்டு வரவு-செலவு மானியக் கோரிக்கையில் ரூபாய் 1.02 லட்சம் நிதி ஒதுக்கப்பட்டுள்ளது.

54. நகரமைப்பு வல்லுநர்களுக்குப் பயிற்சி அளிப்பதற்காகவும் திட்டம் ஒன்று உள்ளது. இதன்கீழ், பட்ட மேற் படிப்பிற்காகவும், தகுதிப் பட்டய மேற்படிப்பிற்காகவும் (Post Diploma) பயிற்சி பெற துறையிலிருந்து பணியாளர்கள் அனுப்பப்படுகின்றனர். இது குறித்து 1969-70-ம் ஆண்டு செலவுக்காக ரூபாய் 50,000 ஒதுக்கப்பட்டுள்ளது.

55. உள்ளாட்சி மன்றங்கள் நகரமைப்புத் திட்டங்களை நிறைவேற்றுவதற்குக் கடன் வகையில் நிதி உதவி அளிப்பதற்காக 1969-70 வரவு-செலவுத் திட்ட மதிப்பீட்டில் ரூபாய் 2.00 லட்சம் ஒதுக்கப்பட்டுள்ளது. அரசு தரும் உதவி மட்டுமன்றி, சீரான நிதி வசதி உடைய நகராட்சிகளும் தம்மிடமுள்ள நிதி வசதியை நகரமைப்பு வேலைகளுக்காகப் பயன்படுத்துகின்றன. நகராட்சிகள் நேரடியாக மேற்கொள்ளும் இச் செலவு மாநிலக் கணக்குகளில் காட்டப்படுவதில்லை.

56. இம் மானியக் கோரிக்கையை ஏற்குமாறு இம் மன்றத்தினை வேண்டுகிறேன்.

இணைப்பு-3.

கோரிக்கை 38-பொதுச் சுகாதார மூலதனச் செலவு.

இந்த மானியக் கோரிக்கையில் கீழ்க்கண்ட இனங்கள் அடங்கும் : -

		ரூ.	
(i) a. பணிகள்	..	.. (—)	37,25,000
(ii) b. உதவி மானியங்கள்	..	.. (—)	1,26,200
(iii) c. வீனைய பணிகள்	..	..	..
(iv) d. வளர்ச்சிப் பணித் திட்டங்கள்	..	..	51,800
(v) e. கழிக்கவும்—30. பொதுச் சுகாதாரத்திற்கு மாற்றப்பட்ட மூலதனச் செலவு.	(—) 5,200		
மொத்தம்—பெருந்தலைப்பு		.. (—)	38,04,600
கூட்டுக-வசூல்-வாக்களிக்கப்பட்டது.			38,56,400
பெருமொத்தக் கோரிக்கை		..	61,800